CAMARA MUNICIPAL DE BOCAINA DE MINAS
AV ALVARO BENFICA
CNPJ: 04.236.049/0001-07
Telefone: (32) 3294-1386
BOCAINA DE MINAS - MG

Ordem de Pagamento
Extra-Orçamentária

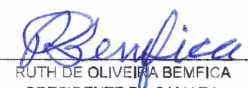
Número da OP	Exercício	Página
000081	**2020**	**1/1**

Pague-se ao(s) Sr(s) abaixo:

Nome: INSS - 88 Banco/Agência/Conta: - - - -
Endereço: QUADRA A, 15 - CENTRO
Cidade/UF: BRASILIA - DISTRITO FEDERAL CPF/CNPJ: 29.979.036/0001-40 Tel: Fax:
a importância **R$ 187,05 (cento e oitenta e sete reais e cinco centavos)**
Referente a despesas extra-orçamentária: 02 - INSS
Fonte Recursos: 00.01.00 - RECURSOS ORDINÁRIOS

Especificação	Retenções	
VALOR REFERENTE AO INSS SEGURADO, RELATIVO A FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE OUTUBRO / 2020. * EFETIVO.	Total Outras Retenções **Valor Liquido a Pagar**	0,00 **187,05**

Data de Emissão: 26/10/2020

Data de Vencimento: 26/10/2020

Waldecir Batista Roque
Tecnico de Contabilidade
CPF: 585.821.346-49 / CRC 045415/O-3

Autorização de Pagamento

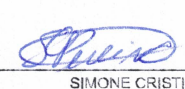
Autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.

Data: ____/____/________ Autorizado por: ____________

RUTH DE OLIVEIRA BEMFICA
PRESIDENTE DA CAMARA
CPF: 172.158.546-04

Recibo

Recebi(emos) da CAMARA MUNICIPAL DE BOCAINA DE MINAS, a importância de R$ 187,05 (cento e oitenta e sete reais e cinco centavos) supra correspondente à presente Ordem de Pagamento, do que lhe dou quitação.

BOCAINA DE MINAS, em: 20/11/2020 Assinatura: ____________

Nome: ____________ Identidade: ____________

Tesouraria

Pago pelo Doc. n°: Conf. Comprovante Valor: 187,05 Banco/Cta: B.B 6580-3

Pago pelo Doc. n°: ________ Valor: ________ Banco/Cta: ________

Pago pelo Doc. n°: ________ Valor: ________ Banco/Cta: ________

Documento n°:

SIMONE CRISTINA PEREIRA
Chefe de Tesouraria
CPF: 033.452.826-74